

ARLETT VALESKA ROJAS AMAYA

BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA

N ° 79

RUT:

GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES PROFESIONALES, CIENTIFICAS Y
TECNICAS N.C.P., ACTIVIDADES DE APOYO A LA ENSEÑANZA,
PSICOLOGA

Fecha: 03 de Agosto de 2026

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO
Domicilio: CAMINO SAN ALBERTO HURTADO 3295, PADRE HURTADO

Rut: 69.261.400- 3

Por atención profesional:

JULIO 2026 PSICOLOGA PROGRAMA DE APOYO A LA SALUD MENTAL INFANTIL	1.050.000
Total Honorarios: \$:	1.050.000
15.25 % Impto. Retenido:	160.125
Total:	889.875

Fecha / Hora Emisión: 24/07/2026 11:14



2022147600079915EF7F

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

El contribuyente receptor de esta boleta debe retener el porcentaje definido.

11202607241115

Fecha / Hora Impresión: 24/07/2026 11:15



DIRECCIÓN DE SALUD
REFERENTE DEL BIENESTAR INFANTO JUVENIL

MEMORANDUM N°140/2026

DE : NATALIA HERRERA RIVEROS
REFERENTE DEL BIENESTAR INFANTO JUVENIL
DIRECCIÓN DE SALUD

A : ALEX GARCIA LEIVA
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE SALUD

MAT : CERTIFICADO DE PAGO ARLETT ROJAS AMAYA

PADRE HURTADO, 31 JULIO DEL 2026

Por medio del presente, Certifico a usted, conformidad de los servicios prestados durante el mes de julio del 2026, por Arlett Rojas Amaya N° Psicóloga Contratado en calidad de prestación de servicios honorarios, para programa de Apoyo a la Salud Mental Infantil. Con grado de consecución del trabajo desarrollado satisfactorio.

Lo anterior para dar inicio a la tramitación del pago correspondiente.

Sin otro particular, saluda atentamente a Ud., remanente

ALEX GARCIA LEIVA
DIRECTOR

DIRECCIÓN DE SALUD

NATALIA HERRERA RIVEROS
REFERENTE DEL BIENESTAR INFANTO
JUVENIL
DIRECCIÓN DE SALUD

NHR/ agl

Distribución:

- Archivo Dirección de Salud

CESFAM JUAN PABLO II

Datos	Antecedentes
INFORME PRESTADORES DE SERVICIOS A HONORARIOS	
Nombre Completo	Arlett Valeska Rojas Amaya
Cedula de Identidad	
Profesión o Tipo de Prestador	Psicóloga
Programa al que presta servicio	Programa de Apoyo a la Salud Mental Infantil
Encargado del Programa	Natalia Herrera Riveros
Mes que certifica prestación de servicio	Julio 2026
Monto Total Honorario	1.050.000

INFORMACION ESPECÍFICA:

Datos	Antecedentes	
	SI	NO
1.-Descripción de actividades o labores contratadas	X	
2.-Adjunta Respaldo de las actividades, conforme al cometido según contrato	X	
3.-Calendario de horas realiza o cometidos realizados	X	
Observaciones		

1.- Descripción de actividades o labores contratadas

- Realizar controles de salud mental para niñas y niños entre 3 a 9 años, incluyendo atenciones a sus cuidadores, mediante controles y fortalecimiento de habilidades parentales, con el objetivo de apoyar y favorecer la salud mental y el bienestar integral de los niños y niñas.
- Realizar acciones de seguimiento a niñas y niños entre 3 y 9 años mediante llamadas, visitas domiciliarias a sus hogares, jardines infantiles y establecimientos educacionales, llamadas telefónicas y coordinación con redes de apoyo.
- Gestionar y registrar en la plataforma RAYEN todas las acciones realizadas con los casos.
- Registrar visitas domiciliarias y demás acciones en el Sistema de Registro, Derivación y Monitoreo (SRDM) del programa Chile Crece Contigo.
- Participar en capacitaciones internas y externas pertinentes al programa.
- Elaborar informes dirigidos al Tribunal de Familia o solicitados por las familias intervenidas.
- Subir informes a la plataforma del Tribunal de Familia.
- Elaborar y mantener bajo control los registros REM mensual y demás indicadores asociados a sus atenciones.
- Ejecutar otras actividades según las necesidades del programa, con el fin de dar cumplimiento a las metas establecidas.

2.- Descripción de actividades realizadas durante el mes de julio 2026

Yo, **Arlett Valeska Rojas Amaya** durante el período correspondiente al mes de **julio de 2026**, desarrollé funciones en el **Programa de Apoyo a la Salud Mental Infantil** realizando atenciones a niñas, niños y adolescentes que están ingresados al programa como Psicóloga.

Durante dicho período, realicé actividades tales como **125 Controles de Salud Mental**.

Asimismo, se efectuó el registro sistemático de las atenciones y procesos clínicos en las fichas correspondientes, asegurando la trazabilidad y confidencialidad de la información. De igual manera, se elaboraron informes clínicos según los requerimientos de las familias y de instituciones externas cuando fue solicitado. Además, se participó en la gestión de derivaciones médicas y en el seguimiento de los procesos asociados, en coordinación con otros profesionales de la red de apoyo.

Firma:

CALENDARIO DE ACTIVIDADES JULIO 2026

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
		01 09:00 a 13:00 5 cupos (45 minutos c/u) 14:00 a 20:00 8 cupos (45 minutos c/u)	02 LIBRE	03 14:00 a 20:00 8 cupos (45 minutos c/u)	04 09:00 a 13:30 6 cupos (45 minutos c/u) 13:30 a 14:00 Trabajo administrativo
06 LIBRE	07 09:00 a 13:00 5 cupos (45 minutos c/u) 14:00 a 20:00 8 cupos (45 minutos c/u)	08 09:00 a 13:00 5 cupos (45 minutos c/u) 14:00 a 20:00 8 cupos (45 minutos c/u)	09 LIBRE	10 14:00 a 20:00 8 cupos (45 minutos c/u)	11 09:00 a 13:30 6 cupos (45 minutos c/u) 13:30 a 14:00 Trabajo administrativo
13 LIBRE	14 09:00 a 13:00 5 cupos (45 minutos c/u) 14:00 a 20:00 8 cupos (45 minutos c/u)	15 09:00 a 13:00 5 cupos (45 minutos c/u) 14:00 a 20:00 8 cupos (45 minutos c/u)	16 LIBRE	17 14:00 a 20:00 8 cupos (45 minutos c/u)	18 09:00 a 13:30 6 cupos (45 minutos c/u) 13:30 a 14:00 Trabajo administrativo
20 LIBRE	21 09:00 a 13:00 5 cupos (45 minutos c/u)	22 09:00 a 13:00 5 cupos (45 minutos c/u)	23 LIBRE	24 14:00 a 20:00 8 cupos (45 minutos c/u)	25 09:00 a 13:30 6 cupos (45 minutos c/u)

	14:00 a 20:00 8 cupos (45 minutos c/u)	14:00 a 20:00 8 cupos (45 minutos c/u)			13:30 a 14:00 Trabajo administrativo
27 LIBRE	28 09:00 a 13:00 5 cupos (45 minutos c/u) 14:00 a 20:00 8 cupos (45 minutos c/u)	29 09:00 a 13:00 5 cupos (45 minutos c/u) 14:00 a 20:00 8 cupos (45 minutos c/u)	30 LIBRE	31 14:00 a 20:00 8 cupos (45 minutos c/u)	